



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA · DM 30 · 01 · 2006

Il presente documento dovrà essere inviato a:

Ufficio Stage e Placement

Fax : 031/ 792631

e-mail : ufficio.placement@uniecampus.it

Per informazioni telefoniche Tel. +39 031 7942
dal lunedì al venerdì' - dalle ore 9.00 alle ore 14.30
chiedere di Milena Proverbio



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA · DM 30 · 01 · 2006

MODULO DI RICHIESTA ESTENSIONE TIROCINIO - MODIFICA COPERTURA ASSICURATIVA

ENTE /AZIENDA.....

Nominativo del tirocinante.....

studente universitario Facoltà'/Corso di laurea/ Master

laureato

motivazione

.....

.....

.....

ESTENSIONE DEL PERIODO DI TIROCINIO

DAL.....AL.....

MODIFICA PERIODO ASSICURATIVO

Vecchio periodo DAL.....AL.....

Nuovo periodo DAL.....AL.....

(data).....

Timbro e firma per l'Ente/Azienda

.....
